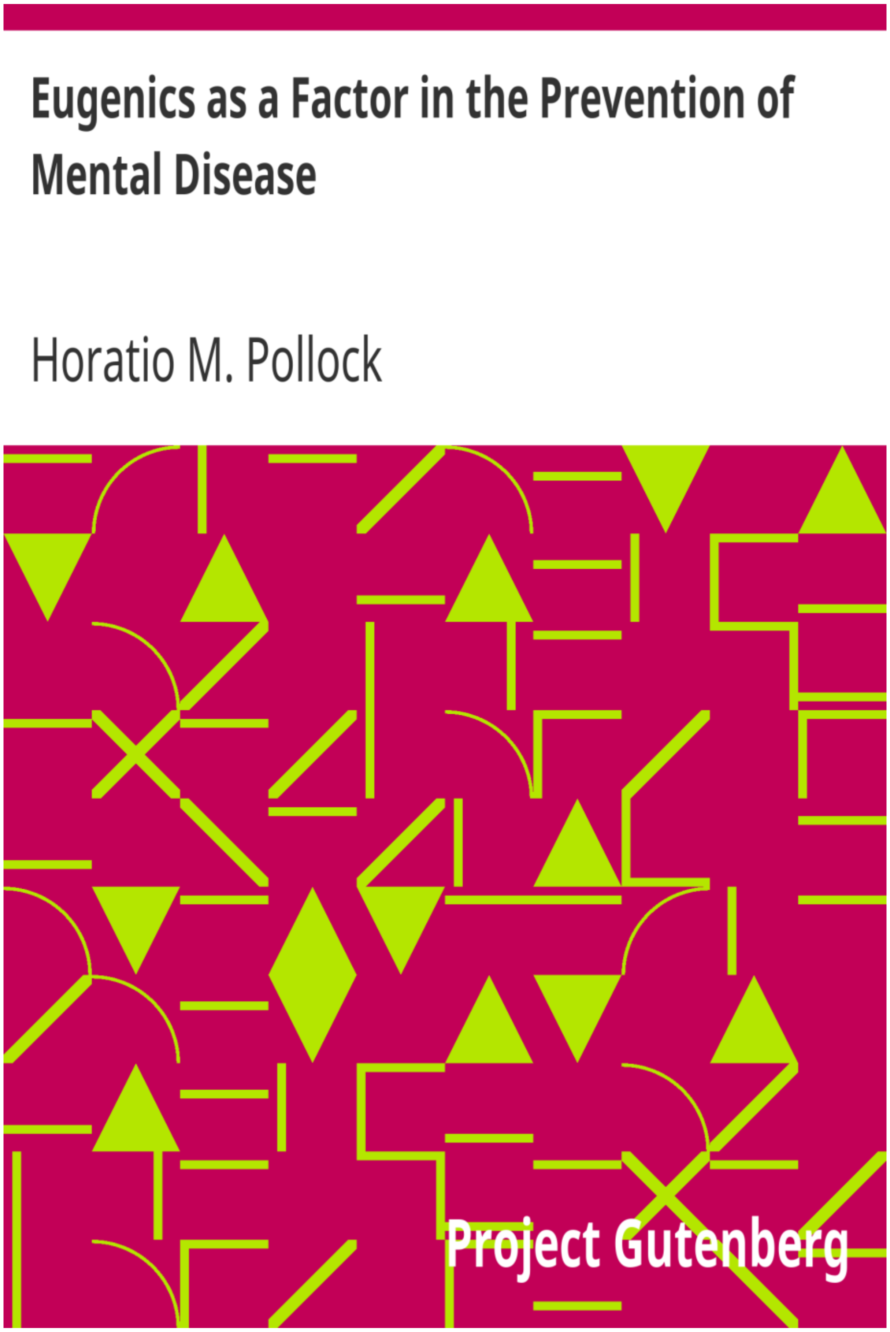
Евгеника как фактор профилактики психических заболеваний

Горацио М. Поллок



The Project Gutenberg eBook of Евгеника как фактор профилактики психических заболеваний.

Эта электронная книга предназначена для использования любым человеком в любой точке Соединенных Штатов и большинстве других частей света без каких-либо затрат и почти без ограничений. Вы можете копировать ее, дарить или повторно использовать на условиях Лицензии Проекта Гутенберга, прилагаемой к этой электронной книге, или в режиме онлайн на сайте www.gutenberg.org. Если вы находитесь не в Соединенных Штатах, то перед использованием этой электронной книги вам придется ознакомиться с законами страны, в которой вы находитесь.

Название: Евгеника как фактор профилактики психических заболеваний

Автор: Горацио М. Поллок

Дата выхода: 12 февраля 2011 [eBook #35244]
Последнее обновление: 7 января 2021 г.

Язык: Английский

Кредиты: Подготовлено Брайаном Нессом и командой Online Distributed
Proofreading Team на https://www.pgdp.net (Этот файл был
создан на основе изображений, щедро предоставленных The
Internet Archive.)

*** НАЧАЛО ПРОЕКТА GUTENBERG EBOOK ЕВГЕНИКА КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ***

Евгеника как фактор профилактики
психических заболеваний

Горацио М. ПОЛЛОК, доктор философии.
Статистик, Комиссия по больницам штата Нью-Йорк

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ ПО ПЕНСИОННОЙ ГИГИЕНЕ, Inc.
370 Седьмая авеню
Нью-Йорк
1921

Национальный комитет по психической гигиене

Основан в 1909 году   Инкорпорирован в 1916 году

370 СЕДЬМАЯ АВЕНЮ, НЬЮ-ЙОРК

Президент

Д-р Уолтер Б. Джеймс

Вице-президенты

Чарльз В. Элиот

Доктор Бернард Сакс

Доктор Уильям Х. Уэлч

Казначей

Отто Т. Баннард

Комитет по психическим расстройствам

Д-р Уолтер Э. Фернальд, председатель

Исполнительный комитет

Д-р Уильям Л. Рассел, председатель

Доктор Оуэн Копп

Стивен П. Дагган

Доктор Уолтер Э. Фернальд

Мэтью К. Флеминг

Доктор Уолтер Б. Джеймс

Доктор Джордж Х. Кирби

Комитет по образованию

Доктор К. Макфи Кэмпбелл, председатель

Эдит М. Фурбуш, статистик

Исполнительные должностные лица

Доктор Томас В. Салмон, медицинский директор
Д-р Франквуд Э. Уильямс, помощник медицинского директора
Д-р В. В. Андерсон, помощник медицинского директора
Д-р Кларенс Дж. Д'Альтон, исполнительный помощник
Клиффорд В. Бирс, секретарь

ОБЩИЕ ЦЕЛИ

Национальный комитет по психической гигиене и входящие в него общества и комитеты штатов созданы для работы по сохранению психического здоровья; для помощи в предотвращении нервных и психических расстройств и психических дефектов; для помощи в повышении стандартов ухода и лечения тех, кто страдает от любого из этих расстройств или психических дефектов; обеспечение и распространение достоверной информации по этим вопросам, а также о психических факторах, связанных с проблемами промышленности, образования, правонарушений, зависимостей и т.п.; помощь бывшим военнослужащим, ставшим инвалидами войны; сотрудничество с федеральными, государственными и местными учреждениями, с официальными лицами, с государственными и частными организациями, работа которых так или иначе связана с деятельностью общества или комитета по психической гигиене. Хотя методы различны, эти организации стремятся достичь своих целей с помощью образования, поощрения психиатрической социальной службы, проведения обследований,

продвижения законодательства и сотрудничества с многочисленными агентствами, чья работа в той или иной степени затрагивает область психической гигиены.

Если задуматься о больших группах людей, которым может помочь организованная работа в области психической гигиены, важность этого движения сразу становится очевидной. Такая работа проводится не только для психически неполноценных и страдающих от психических отклонений людей, но и для всех тех, кто в силу психических причин не может так приспособиться к окружающей среде, чтобы жить счастливой и эффективной жизнью.

[Перепечатано из Mental Hygiene, Vol. V, No. 4, October, 1921, pp. 807-812].

ЕВГЕНИКА КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ[1]

ГОРАЦИО М. ПОЛЛОК, доктор философии
Статистик, Комиссия по больницам штата Нью-Йорк

Бремя психических заболеваний с каждым годом становится все тяжелее. Государственные больницы для душевнобольных по всей стране переполнены, а строительство новых больниц не поспевает за увеличением числа пациентов. Достаточно полные переписи населения показывают, что количество пациентов с психическими заболеваниями, находящихся на лечении в лечебных учреждениях, увеличилось с 74 028 в 1890 году до 232 680 в 1920 году. Показатель на 100 000 населения увеличился с 118,2 до 220,1. По тщательным подсчетам, основанным на статистике Больничной комиссии штата Нью-Йорк, примерно 1 из 25 человек в определенный период жизни становится невменяемым. Экономические потери Соединенных Штатов из-за психических заболеваний, включая потерю заработка, а также содержание пациентов, в настоящее время составляют более 200 000 000 долларов в год. Хотя значительная часть очевидного роста распространенности психических заболеваний может быть вызвана причинами, не связанными с ослаблением устойчивости к жизненным стрессам, нагрузка, которую несет общество, явно становится все более тяжелой.

С ними связаны психические отклонения, эпилепсия, зависимость и правонарушения. В совокупности они наносят экономический ущерб, даже больший, чем психические заболевания.

Налогоплательщики стонут под непосильным бременем и тщетно взывают об облегчении, но их крики слабы по сравнению с криками людей, чьи родственники психически больны или дефективны.

Поскольку менее четверти людей, страдающих психозами, могут быть излечены нынешними методами лечения, мы не можем надеяться на постоянное облегчение состояния пациентов в

больницах. Разумеется, необходимо проводить наиболее квалифицированное лечение, но прежде чем надеяться на адекватное решение проблемы, необходимо воздействовать на нее другими способами.

Факт наследования невропатической конституции можно считать само собой разумеющимся. Было приведено много доказательств того, что такое наследование происходит в соответствии с менделевскими законами, но эта тема настолько сложна, что необходимо провести более комплексные исследования, прежде чем считать вопрос решенным. Применение искусно разработанных измерителей интеллекта показало нам, что существует множество уровней интеллекта между идиотом и сверхсредним. Так называемые нормальные люди представляют собой множество типов, крайние из которых так же далеки друг от друга, как дебил от низкосортного нормального человека. Недавние исследования темпераментных отклонений также выявили широкое разнообразие типов и комбинаций. Эти аномалии или выраженные особенности, похоже, в большей или меньшей степени не связаны с интеллектуальными способностями. Дети с интеллектом выше среднего часто бывают замкнутыми, а дебилы часто кажутся темпераментно нормальными. Поэтому становится трудно установить стандарты нормальности и провести четкие границы между нормой и невропатией. Это особенно актуально при изучении семейных историй, когда суждения должны основываться на сообщениях неподготовленных наблюдателей. Психическое заболевание может возникнуть у человека практически с любым типом интеллекта или темперамента. Этот факт был наглядно продемонстрирован во время недавней мировой войны. Люди с сильным интеллектом и исключительным самообладанием, выдерживавшие напряжение интенсивных боевых действий в течение нескольких месяцев, в конце концов сдавались, когда ослабевали от ран и лишения пищи и питья. Это были крайние случаи, но они иллюстрируют важный принцип: все люди имеют ограничения и могут развиться в психоз или умереть, когда их предел достигнут. Психопатические личности поддаются обычным жизненным стрессам, в то время как более сильные личности поддаются только чрезвычайным психическим нагрузкам. Поэтому очевидно, что необходимо тщательно изучить всю этиологию случая психического заболевания, прежде чем можно будет с уверенностью дискредитировать связанный с ним семейный фонд.

Данные, собранные нами в Больничной комиссии штата Нью-Йорк относительно семейной истории пациентов, указывают на то, что чуть более половины случаев, выявленных на сайте , не имеют никакой наследственной основы. Если бы проводились более тщательные расследования, доля пациентов с неблагоприятным семейным анамнезом могла бы быть увеличена, но во многих случаях значение анамнеза по отношению к семейному фонду остается под вопросом.

В наших больницах на протяжении нескольких лет мы изучали интеллектуальный и темпераментный состав пациентов, поступающих в первые клиники, и старались применять единые стандарты во всей службе. В 1920 году было установлено, что из всех выявленных случаев 61 процент был нормальным по темпераменту, а 88 процентов - по интеллекту. Только около 7 процентов пациентов были одновременно и темпераментными, и интеллектуально ненормальными. Доля пациентов с аномальным складом характера значительно варьировала в различных группах психозов. Например, в группе деменции-праэкокса в 1920 году 61 процент был оценен как темпераментно ненормальный, в то время как в маниакально-депрессивной группе таковых было только 33 процента.

Отсутствие выраженных отклонений у людей до начала психоза не может быть истолковано как убедительное доказательство отсутствия наследственных дефектов в организме, равно как и развитие психоза не может рассматриваться как доказательство дефекта конституции. Все факты, связанные с началом психического расстройства и предшествующими реакциями, должны быть сведены воедино, прежде чем можно будет положительно определить конституциональные особенности пациента.

В последнее время психиатры подчеркивают связь между телесными состояниями и поведением и важность половых и эндокринных органов в связи с психозами. Какая часть расстройств, связанных с этими органами, обусловлена наследственностью, а какая - факторами окружающей среды, еще предстоит выяснить.

Несмотря на эти и многие другие сложности, существует множество доказательств того, что психические расстройства встречаются гораздо чаще в одних семейных группах, чем в других, и что длительное инбридинг дегенеративных групп приводит к самым катастрофическим результатам.

Что же нужно сделать, чтобы уменьшить бремя, которое налагает на общество распространенность психических заболеваний, с учетом имеющихся ограниченных знаний?

Предлагаются три направления действий:

1. Уменьшить воздействие окружающей среды и усилить естественную сопротивляемость.

2. Можно предотвратить появление дефектного поголовья.

3. Можно увеличить количество нормального потомства.

Методы, которые сегодня используются для профилактики физических заболеваний, могут быть в значительной степени применены для профилактики психических заболеваний. Они включают в себя распространение знаний о гигиене и санитарии, оперативное лечение зарождающихся заболеваний, разделение людей, страдающих от заразных болезней, и иммунизацию тех, кто подвержен воздействию болезнетворных микробов. Еще одно направление - оградить население от вредной пищи и искусственных напитков, от загрязненного воздуха и воды. Отмена торговли спиртными напитками и движение по борьбе с распространением сифилиса - примеры эффективной работы в этом направлении.

Экономические и социальные стрессы должны быть облегчены для тех, кто не в состоянии их выдержать. Гораздо легче облегчить перегруженного человека, взяв на себя часть его ноши, чем ждать, пока он выдохнется, а затем тащить его вместе с его ношей. Врачи, родители и учителя должны быть бдительны, чтобы заметить признаки психического расстройства и применить соответствующее средство до того, как произойдет полный распад.

Психиатрические клиники и социальные работники оказывают большую помощь в лечении зарождающихся заболеваний. Многие случаи психических заболеваний можно предотвратить, приспособив окружающую среду к человеку и дав ему ясное представление о его психических трудностях и наилучших методах их преодоления. Широкое распространение работы психиатрических клиник четко обозначено.

Новая наука о психической гигиене учит нас, что люди с неблагоприятной наследственностью могут многое сделать для преодоления своих конституциональных склонностей и сохранения психического здоровья. Поэтому очень важно, чтобы психическая гигиена преподавалась и практиковалась в государственных школах наряду с физической гигиеной.

Десятилетие назад широко пропагандировалась стерилизация дефективных детей, и в нескольких штатах были приняты законы, предусматривающие ее проведение. Эти меры принесли мало пользы, поскольку не были поддержаны активным общественным настроением. Судя по нынешним перспективам, не стоит надеяться, что стерилизация вскоре станет эффективным средством профилактики психических заболеваний.

Сегрегация умственно дефективных и эпилептиков является преобладающим методом ограничения деторождения среди этих классов. Его евгеническая ценность не вызывает сомнений, но огромные затраты ограничивают его применение. Как правило, умственно отсталые и эпилептики, о которых заботятся в учреждениях, относятся к низкому классу. Если их оставить на свободе, они размножатся гораздо меньше, чем те, кто относится к более высокому классу. Много надежд можно возлагать на план колоний по сегрегации умственно отсталых, поскольку колонии заботятся о высококлассных дефективных и при разумном управлении становятся самоокупаемыми и могут неограниченно увеличиваться.

Штат Нью-Йорк сделал новый шаг в создании отдельного учреждения для дефективных преступников в Напаноче. Эта проблемная группа является серьезной проблемой в тюрьмах штата, и до сих пор не было удовлетворительного способа борьбы с ними. Их сегрегация должна иметь большое евгеническое значение.

Сегрегация душевнобольных достаточно полна, но, поскольку только четвертая часть впервые поступающих в тюрьму лиц моложе тридцати лет, ее значение для предотвращения деторождения в этой группе не так велико, как может показаться, если учитывать только количество пациентов, проходящих лечение. Переполненность и расходы на содержание заставляют оперативно выписывать пациентов при улучшении их психического состояния, независимо от евгенических факторов.

Просвещенное общество и более совершенные законы о браке могут кое-что сделать для уменьшения размножения среди неприспособленных людей. Браки между людьми с выраженными интеллектуальными или темпераментными отклонениями должны быть полностью запрещены.

Чтобы предотвратить браки нормальных людей с теми, кто несет в себе невропатический оттенок, необходимо получить больше информации о семейном фонде. В настоящее время генеалогические записи средней семьи крайне скудны, и лишь немногие из них доступны для публичного ознакомления. Если мы хотим улучшить расу за счет более качественных браков, в городах и деревнях должны быть созданы генеалогические или евгенические бюро. Данные о семейном фонде должны отражать как недостатки, так и достоинства и достижения зарегистрированных людей и быть доступными для заинтересованных лиц.

Любовь, как известно, слепа, но мало кто из нормальных людей будет достаточно опрометчив, чтобы сознательно соединить судьбу с невропатической или дегенеративной семьей. К сожалению, сегодня мало кто задумывается о евгеническом значении брака, и лишь немногие знаки предупреждают порывистую молодежь о грядущей опасности.

Евгенические бюро, собирая данные о семейных историях и подчеркивая важность семейного фонда, естественно, будут способствовать заключению браков между людьми с хорошим семейным фондом и тем самым увеличат количество желаемого потомства. Увеличение количества хороших особей повысит общий уровень расы, даже если не произойдет сокращения количества плохих особей, но мы можем с уверенностью предположить, что более точные знания постепенно уменьшат воспроизводство среди непригодных особей.

Устранение умственных дефектов и болезней - это, в конечном счете, вопрос образования. Мы должны путем тщательных исследований узнать, что следует делать, а чего делать не следует, а затем распространить эту информацию так, чтобы она стала достоянием каждого домохозяйства. Действия будут медленно следовать за знаниями, но в конечном итоге будет создана более совершенная раса.

ПСИХИЧЕСКАЯ ГИГИЕНА

ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ ЖУРНАЛ
НАЦИОНАЛЬНОГО КОМИТЕТА ПО ПСИХИЧЕСКОЙ ГИГИЕНЕ, ИНК.

Офис издания:	Редакция:
27 COLUMBIA STREET, ALBANY. N. Y.	370 SEVENTH AVENUE, NEW YORK CITY

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Томас В. Салмон, доктор *медицины, медицинский директор, Национальный комитет по психической гигиене*
Фрэнквуд Э. Уильямс, доктор медицины, *помощник директора по медицине Национального комитета по психической гигиене*
Уолтер Э. Фернальд, доктор медицины, *суперинтендант Массачусетской школы для слабоумных*
С. Макфи Кэмпбелл, *директор Бостонской психопатологической больницы*
Стивен П. Дагган, доктор философии, *профессор образования, Колледж города Нью-Йорка*
Стюарт Патон, доктор медицины, *преподаватель нейробиологии, Принстонский университет*

Том V, № 4 ИНДЕКС Октябрь, 1921 г.

Значение условного рефлекса в психической гигиене,	*Уильям Х. Бернхэм*	673
Начальная школа и индивидуальный ребенок	*Эстер Лоринг Ричардс*	707

Внемедицинские услуги в решении проблем с нарушением дисциплины у детей	*Мэрион Э. Кенворти*	724
Психическая гигиена и студент колледжа - двадцать лет спустя	*Аноним*	736
Проблемы психической гигиены в нормальном подростковом возрасте	*Джесси Тафт*	741
Самоубийство в Массачусетсе	*Альберт Уоррен Стернс*	752
Функция исправительного учреждения	*Герман М. Адлер*	778
Что такое "нервный срыв"?	*Элис Э. Джонсон*	784
Психическая гигиена и публичная библиотека	*Мэри Вида Кларк*	791
Неадекватные социальные обследования в психопатических клиниках	*Дороти К. Хейл*	794
Евгеника как фактор профилактики психических заболеваний	*Горацио М. Поллок*	807
Проблемы психической гигиены у детей с плохой психической адаптацией, наблюдаемые в общественной клинике	*А. Л. Якоби*	813
Дефекты речи у детей школьного возраста	*Смайли Блантон*	820
Внестационарный уход за умственно отсталыми людьми	*Эрл В. Фуллер*	828
Аномальная психология	*Баррингтон Гейтс*	836

Тезисы:

The Problem of a Psychopathic Hospital Connected with a Reformatory Institution. Эдит Р. Сполдинг	837
Психологическое исследование некоторых психических дефектов у нормального тупого подростка. Л. Пирс Кларк	840
Подход социального работника к семье больного сифилисом. Майда Х. Соломон	843
Некоторые практические моменты в организации лечения сифилиса в государственной больнице. Аарон Дж. Розанофф	844
Психиатрическая клиника и общество. Эверетт С. Элвуд	845
Анализ суицидальных попыток. Лоусон Г. Лоури	846

Обзоры книг:

Психопатология. Эдвард Дж. Кемпф	*Бернард Глюк*	848
Бессознательное. Мортон Принс	*Уильям А. Уайт*	849
Общее введение в психоанализ. Зигмунд Фрейд	*Бернард Глюк*	851
Сомнамбулизм и хождение по луне. Б. Дж. Сэджер	*С. Макфи Кэмпбелл*	851
От бессознательного к сознанию. Гюстав Гели	*Уильям А. Уайт*	855
Суггестия и автосуггестия. Шарль Бодуэн	*Бернард Глюк*	856
Психология и психотерапия. Уильям Браун	*С. Макфи Кэмпбелл*	857

Наше социальное наследие. Грэм Уоллас	*Мириам К. Гоулд*	858
Август Стриндберг: A Psychoanalytic Study with Special Reference to the Œdipus Complex. Аксель Юхан Уппвалль	*Франквуд Э. Уильямс*	861
Примечания и комментарии		878
Текущая библиография	*Дороти Э. Моррисон*	891
Справочник комитетов и обществ по психической гигиене		894
Члены и директора Национального комитета по психической гигиене		895

Mental Hygiene будет стремиться донести достоверную информацию до каждого, чьи интересы или работа заставляют его соприкасаться с психическими проблемами. Авторитетные авторы будут представлять оригинальные сообщения и рецензии на важные книги; заслуживающие внимания статьи в периодических изданиях, недоступных широкой публике, будут переиздаваться; отчеты об опросах, специальных исследованиях и новых методах профилактики или лечения в широкой области психической гигиены и психопатологии будут представлены и обсуждены в максимально нетехнической форме. Наша цель - сделать "Психическую гигиену" незаменимой для всех вдумчивых читателей. Особый интерес журнал вызовет у врачей, юристов, педагогов, священнослужителей, государственных служащих и студентов, изучающих социальные проблемы.

Национальный комитет по психической гигиене не обязательно одобряет или берет на себя ответственность за выраженные мнения или сделанные заявления. Представленные статьи печатаются под руководством их авторов. Рецензирование книги не означает ее рекомендации Национальным комитетом по психической гигиене. Хотя все статьи в этом журнале защищены авторскими правами, другие могут свободно цитировать их при условии, что будет дана соответствующая ссылка на Mental Hygiene.

Подписка: Два доллара в год; пятьдесят центов за один экземпляр. Офис издания: 27 COLUMBIA ST., ALBANY, N. Y. Корреспонденцию следует направлять по адресу: "Mental Hygiene", 27 Columbia St., Albany, N. Y., или по адресу: The National Committee for Mental Hygiene, Inc., 370 Seventh Avenue, New York City.

Copyright, 1918, National Committee for Mental Hygiene, Inc.

Сноска:

[1] Прочитано на секции по евгенике и государству Второго Международного евгенического конгресса, Нью-Йорк, 26 сентября 1921 года.